**WNIOSEK OSOBOWY O SPRAWDZENIE ISTNIENIA NEGATYWNYCH PRZESŁANEK**

*(Request personal for information indicating negative premise)*

………..………………………

miejscowość i data

*(place and date)*

DO: ……………………………………………………………

właściwy Komendant Oddziału Straży Granicznej

*(competent Chief of the Regional Border Guard Unit)*

**Podstawa Prawna1:**

…………………………………………………………………………………………………………….

Wnoszę o przekazanie informacji w zakresie istnienia negatywnych przesłanek lub informacji o ich braku, wobec poniżej wskazanej osoby.

*(In rescect to person I propose to provide information regarding the existence of negative premise or information about their lack)*

………………..………………………………….. ………………………………………………………

data przyjęcia wniosku przez Straż Granicznąorgan lub podmiot występujący z wnioskiem2

*(date of receipt of the application by the Border Guard) (requesting authority or subject)*

**Dane osoby sprawdzanej3:**

1. Nazwisko *(surname)*:………………………………………………………………………………………………………….
2. Imiona *(names)*:…………..…………………………………………………………………………………………………...
3. Nazwisko rodowe *(family name)*:……………………………………………………………………………………………..
4. PESEL *(personal number)*:
5. Obywatelstwo (*citizenship*):…………………………………………………………………………………………………..
6. Data i miejsce urodzenia:……………………………………………………………………………………………………..

*(date and place of birth)*

1. Imię ojca i imię matki *(parent,s names)*:……………………………………………………………………………………..
2. Nazwisko panieńskie matki (*mother’s maiden name*)………………………………………………………………………..
3. Seria i number dokumentu tożsamości:……………………………………………………………………………………….

*(series and numer of identity document – ID, passport)*

1. Nr i data ważności wizy4:……………………………………………………………………………………………………..

*(visa number and expiry date)*

1. Data ważności pozwolenia na pracę5:………………………………………………………………………………………...

*(work permit expiry date)*

1. Miejsce stałego zameldowania:……………………………………………………………………………………………….

*(permanent address)*

1. Miejsce zamieszkania:………………………………………………………………………………………………………...

*(residence place)*

1. Numer telefonu kontaktowego:……………………………………………………………………………………………….

*(telephone number)*

**Oświadczenie osoby sprawdzanej:**

Wyrażam zgodę na przetwarzanie swoich danych osobowych zawartych we wniosku dla potrzeb niezbędnych do realizacji związanych z przedmiotowym wnioskiem oraz zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania o zmianie w w/w danych.

*(I agree to the use of my personal details included in the application for the purpose of the implementing procedure related to this application and I undertake to immediately inform about any changes in the details provided on the application form)*

*DATA I MIEJSCE………………………………………………. CZYTELNY PODPIS………………………………………………..*

*(date and place) (legible signature)*

**Dane dotyczące wykonywanej lub planowanej pracy**6**:**

Miejsce zatrudnienia:………………………………………………………………………………………...

*(name of employer)*

Stanowisko:………………………………………………………………………………………………….

*(position/rank)*

Miejsce wykonywania czynności służbowych/pracowniczych:……………………………………………..

(place of work)

Okres zatrudnienia:…………………………………………………………………………………………..

*(period of employment)*

Proponowane strefy dostępu7:………………………………………………………………………………...

*(proposed zone access)*

**Wynik weryfikacji negatywnych przesłanek**8**:**

Brak negatywnych przesłanek *(No negative premise have been found)*

Istnieją negatywne przesłanki *(negative premise have been found)*

…………………………………. ………………………………………

data i miejsce Komendant OSG lub osoba upoważniona

*(date and place) (Chief of the Regional Border Guard Unit or authorized person)*

1 Wskazać prawidłową podstawę prawną np.: (indicate correct legal basis for example):

Art. 22 ustawy Prawo lotnicze – wyznaczenie podmiotu do nadzoru i kontroli. *(art. 22 of the Aviation Law act - designation of the subject to the control and supervision)*

Art. 186b ustawy Prawo lotnicze – sprawdzenie przed szkoleniem. *(art. 186b of the Aviation Law act – checking before the training)*

Art. 186c ustawy Prawo lotnicze – wyznaczenie zarejestrowanego agenta.*(art. 186c of the Aviation Law act – designation of registered agent)*

Art. 186d ustawy Prawo lotnicze – wyznaczenie zarejestrowanego dostawcy.*(art. 186d of the Aviation Law act – designation of registered suppliert)*

Art. 186e ustawy Prawo lotnicze – wyznaczenie znanego nadawcy.*(art. 186e of the Aviation Law act – designation of known sender)*

Art. 188a ustawy Prawo lotnicze – system przepustkowy.*(art. 188a of the Aviation Law act – passes system)*

Art. 188b ustawy Prawo lotnicze – certyfikat członka załogi.*(art. 188b of the Aviation Law act – certificate of board member)*

2 Wniosek zatwierdza organ lub podmiot uprawniony ustawą Prawo lotnicze lub osoba, która przez taki organ lub podmiot została upoważniona i która działa w jego imieniu. (authority *or subject* *authorized* to approval of the application *or authorized person*)

3 Wypełnić drukowanymi literami. *(fill in with capital letters)*

4 Wypełnić w przypadku cudzoziemców. (fill in case of foreigners)

5 Wypełnić w przypadku cudzoziemców. (fill in case of foreigners)

6 Wypełnić drukowanymi literami. *(fill in with capital letters)*

7  Wypełnić jeśli dotyczy. *(fill in as appropiate)*

8 Wypełnia Straż Graniczna. *(fill by Border Guard)*